

**PENGARUH MANAJEMEN DIRI TERHADAP
KONTROL TEKANAN DARAH PADA PASIEN
HIPERTENSI DI PUSKESMAS “X” KOTA SURABAYA
SELATAN**



VERONIKA FEBRIYANI HANCO
2443016253

PROGAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2020

**PENGARUH MANAJEMEN DIRI TERHADAP KONTROL
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS
“X” KOTA SURABAYA SELATAN**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Progam Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

**VERONIKA FEBRIYANI HANCO
2443016253**

Telah disetujui pada tanggal 4 Agustus 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Westy Pragi S. D.A.P.Fram., Apt
NIK. -

Pembimbing II,



Diga Albrian S.S.Fram., M.Fram., Apt
NIK. 241.14.0810

Mengetahui,
Ketua Penguji



Elizabeth Kasih M.Fram. Klin., Apt.
NIK. 241.14. 0810

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya meyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Pengaruh Manajemen Diri Terhadap Kontrol Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas “X” Kota Surabaya Selatan** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 24 Juli 2020



Veronika Febriyani Hanco

2443016253

LEMBAR PERSYARATAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 24 Juli 2020



Veronika Febriyani Hanco

2443016253

ABSTRAK

PENGARUH MANAJEMEN DIRI TERHADAP KONTROL TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS "X" KOTA SURABAYA SELATAN

VERONIKA FEBRIYANI HANCO
2443016253

Manajemen diri adalah kemampuan untuk mengelola perilaku diri sendiri dengan strategi terapeutik. Manajemen diri diperlukan untuk mengontrol tekanan darah dan mencegah komplikasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh manajemen diri terhadap kontrol tekanan darah pada pasien hipertensi di Puskesmas "X" kota Surabaya Selatan. Jenis penelitian non eksperimental deskriptif, pendekatan *cross-sectional*. Jumlah sampel 67 penderita hipertensi dengan teknik pengambilan sampel *nonprobability sampling* dengan jenis *purposive sampling*. Tekanan darah diambil berdasarkan data rekam medis pasien. Manajemen diri diukur dengan *Hypertension Self-care Activity Level Effects (H-SCALE)*. Hasil penelitian sebagian besar pasien berusia lansia, perempuan, pendidikan SMA, penghasilan <3,87 juta, tidak tinggal sendiri, memiliki rumah sendiri, sudah menikah, menderita hipertensi <10 tahun, IMT normal dan diasuransikan. Ada hubungan antara jenis kelamin ($P=0,000$), asuransi ($P=0,032$) dengan aktivitas fisik, ada hubungan antara jenis kelamin ($P=0,028$) dengan merokok dan usia ($P=0,021$) dengan manajemen berat badan. Analisa statistik *Mean Arterial Pressure (MAP)* menunjukkan dua komponen manajemen diri yang masih rendah yaitu melakukan aktivitas fisik, dan melakukan manajemen berat badan, masih banyak yang tidak patuh didominasi oleh responden kategori pre hipertensi sehingga tidak berpengaruh pada kontrol tekanan darah sedangkan kepatuhan konsumsi alkohol, minum obat sudah maksimal, sebagian besar sudah patuh untuk tidak merokok dan melakukan diet rendah garam. Pasien sebagian besar mengalami hipertensi kategori prehipertensi.

Kata kunci: Manajemen diri, Hipertensi, *Mean Arterial Pressure (MAP)*, Perilaku, Pasien.

ABSTRACT

THE EFFECT OF SELF MANAGEMENT ON BLOOD PRESSURE CONTROL IN HYPERTENSION PATIENTS IN THE "X" HEALTH CENTER SOUTH SURABAYA

VERONIKA FEBRIYANI HANCO
2443016253

Self management is the ability to manage one's own behavior with a therapeutic strategy. Self-management is needed to control blood pressure and prevent complications. The purpose of this study was to determine the effect of self-management on blood pressure control in hypertensive patients at the "X" health center in the city of South Surabaya. This type of research is non-experimental descriptive, cross-sectional approach. The number of samples was 67 hypertensive patients with non-probability sampling technique with purposive sampling. Blood pressure has taken based on the patient's medical record data. Self-management is measured by Hypertension Self-care Activity Level Effects (H-SCALE). The results of the study were mostly elderly patients, women, high school education, income <3.87 million, not living alone, owning their own home, married, suffering from hypertension <10 years, normal BMI and insured. There is a relationship between sex ($P = 0.000$), insurance ($P = 0.032$) with physical activity, there is a relationship between sex ($P = 0.028$) with smoking and age ($P = 0.021$) with weight management. Mean Arterial Pressure (MAP) statistical analysis shows two components of self-management that are still low, namely physical activity, and weight management, there are still many who are not compliant, dominated by pre-hypertensive respondents so that it has no effect on blood pressure control while adherence to alcohol consumption, taking medication is maximal, most has been obedient not to smoke and go on a low salt diet. Most patients experience hypertension in the category of prehypertension.

Keywords: Self-Management, Hypertension, Mean Arterial Pressure (MAP), Behavior, Patients.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunianya, sehingga skripsi dengan judul **Pengaruh Manajemen Diri Terhadap Kontrol Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas “X” Kota Surabaya Selatan** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksud untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang selalu meyeritai selama pengerjaan naskah skripsi ini.
2. Westy Pragi Setyanuri D.A.P, S.Farm., Apt., selaku Pembimbing I, yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan, dukungan moral dan motivasi selama bimbingan hingga terselesaikannya skripsi ini
3. Diga Albrian S, S.Farm., M. Farm., Apt., selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan. Dukungan moral dan motivasi selama bimbingan hingga terselesaikannya skripsi ini.
4. Elizabeth Kasih M.Farm. Klin., Apt dan Ida Ayu Andri Parwitha, S.Farm., M.Farm., Apt selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran demi perbaikan skripsi ini.
5. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

6. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, terima kasih atas dukungan selama penulisan skripsi.
7. Ketua Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi, Dr. F.V. Lany Hartanti, S.Si., M.Si., atas dukungan dan arahan yang diberikan selama penulis menjalani pendidikan maupun melaksanakan penelitian.
8. Dr. Y. Lannie Hadisoewignyo, S.Si., M.Si., Apt., selaku dosen wali yang telah membimbing dan membina penulis selama menjadi mahasiswa Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
9. Seluruh staf dosen Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah banyak memberikan ilmu mengenai dunia kefarmasian.
10. Orang tua, kakak dan adik, Bapak Petrus Hanco, Ibu Maria Muhut, Kakak Robertus Sefriyano Hanco, Adik Roselina Atriyani Hanco yang selalu memberikan dukungan dan doa sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
11. Teman-teman kuliah dan seperjuangan penulis yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu menemani selama masa perkuliahan hingga terselesaikannya skripsi ini.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 4 Agustus 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Penyelenggara Kesehatan	6
1.4.2 Bagi peneliti.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Tinjauan Tentang Hipertensi	8
2.1.1 Definisi Hipertensi	8
2.1.2 Etiologi Hipertensi	9
2.1.3 Patofisiologi Hipertensi	10
2.1.4 Gejala Hipertensi.....	11
2.1.5 Faktor dan Penyebab Terjadinya Hipertensi	12
2.1.6 Komplikasi Hipertensi.....	15
2.1.7 Penatalaksanaan pada Hipertensi	16

	Halaman
2.1.8 Terapi Hipertensi.....	19
2.2 Tinjauan Tentang Manajemen Diri	20
2.2.1 Tinjauan Tentang Manajemen Diri	20
2.3 Tinjauan Tentang Metode H-SCALE.....	21
2.4 Kerangka Konsep.....	23
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	24
3.2 Waktu Penelitian.....	24
3.3 Populasi dan Sampel	24
3.3.1 Populasi	24
3.3.2 Sampel.....	24
3.4 Teknik Pengambilan Sampel	25
3.4.1 Perkiraan Besar Sampel.....	25
3.4.2 Kriteria Sampel	26
3.5 Variabel Penelitian.....	26
3.6 Prosedur Pengumpulan Data.....	27
3.6.1 Metode Pengumpulan Data.....	27
3.6.2 Instrumen Penelitian.....	27
3.7 Definisi Operasional Penelitian	27
3.8 Analisis Data	28
3.8.1 Kuisioner Efek Aktivitas Perawatan Diri Hipertensi (H-SCALE).....	28
3.8.2 Data Demografi Pasien.....	29
3.8.3 Analisis Terhadap Korelasi Manajemen Diri dengan Kontrol Tekanan Darah	29

Halaman

3.9 Kerangka Operasional.....	30
3.10 Bagan Pelaksanaan Penelitian.....	31
` BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	32
4.1 Demografi Pasien.....	32
4.1.1 Profil Jenis Kelam.....	32
4.1.2 Profil Usia Pasien.....	33
4.1.3 Profil Tingkat Pendidikan Pasien	34
4.1.4 Profil Jumlah Penghasilan Pasien.....	35
4.1.5 Profil Lama Menderita Hipertensi.....	36
4.1.6 Profil BMI (Body Mass Indeks).....	36
4.1.7 Profil Status Pernikahan	37
4.1.8 Profil Tempat Tinggal	38
4.1.9 Profil Tinggal Sendiri.....	39
4.1.10 Profil Asuransi Pasien	40
4.2 Distribusi Frekuensi Manajemen Diri Pasien Hipertensi di Puskesmas "X" Kota Surabaya Selatan	41
4.3 Hubungan Karakteristik Demografi dengan Manajemen Diri ..	42
4.3.1 Demografi dengan Kepatuhan Minum Obat	45
4.3.2 Demografi dengan Diet Rendah Garam.....	46
4.3.3 Demografi dengan Aktivitas Fisik.....	47
4.3.4 Demografi dengan Tidak Merokok	50
4.3.5 Demografi dengan Manajemen Berat Badan	51
4.3.6 Demografi dengan Konsumsi Alkohol	52
4.4 Distribusi Frekuensi Tekanan Darah	52
4.5 Hubungan Manajemen Diri dengan Tekanan Darah.....	53

	Halaman
4.5.1 MAP dengan Minum Obat	55
4.5.2 MAP dengan Diet Rendah Garam	55
4.5.3 MAP dengan Aktivitas Fisik	56
4.5.4 MAP dengan Merokok.....	56
4.5.5 MAP dengan Manajemen Berat Badan	57
4.5.6 MAP dengan Tidak Minum Alkohol	58
4.6 Hubungan Demografi Pasien dengan Tekanan Darah	59
4.6.1 Hubungan Umur dengan MAP.....	61
4.6.2 Hubungan Jenis Kelamin dengan MAP	61
4.6.3 Hubungan Pendidikan dengan MAP.....	61
4.6.4 Hubungan Penghasilan dengan MAP	62
4.6.5 Hubungan Tinggal Sendiri dengan MAP	62
4.6.6 Hubungan Rumah Sendiri dengan MAP.....	62
4.6.7 Hubungan Status dengan MAP	63
4.6.8 Hubungan Lama Hipertensi dengan MAP	63
4.6.9 Hubungan BMI (Body Mass Indeks) dengan MAP.....	64
4.6.10 Hubungan Asuransi dengan MAP	64
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	65
5.1 Kesimpulan.....	65
5.2 Saran	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	73

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Kerangka Konsep Peneliti.....	23
Gambar 3.1. Kerangka Operasional	30
Gambar 3.2. Bagan Pelaksanaan Penelitian.....	31

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klarifikasi Tekanan Dara	9
Tabel 2.2 Kategori Hipertensi Berdasarkan MAP	9
Tabel 2.3 Terapi Obat Antihipertensi	19
Tabel 4.1 Profil Jenis Kelamin	32
Tabel 4.2 Profil Usia Pasien	33
Tabel 4.3 Profil Tingkat Pendidikan Pasien	34
Tabel 4.4 Profil Jumlah Penghasilan Pasien	35
Tabel 4.5 Profil Lama Menderita Hipertensi	36
Tabel 4.6 Profil BMI (<i>Body Mass Indeks</i>)	37
Tabel 4.7 Profil Status Pernikahan	37
Tabel 4.8 Profil Tempat Tinggal	38
Tabel 4.9 Profil Tinggal Sendiri	39
Tabel 4.10 Profil Asuransi Pasien	40
Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Manajemen Diri Pasien Hipertensi Di Puskesmas "X" Kota Surabaya Selatan	41
Tabel 4.12 Hubungan Karakteristik Demografi Dengan Kepatuhan Minum Obat, Diet Rendah Garam dan Aktivitas Fisik Kepatuhan Manajemen Diri Pasien Hipertensi di Puskesmas "X" Kota Surabaya	41

Halaman

Tabel 4.13	Hubungan Karakteristik Demografi Dengan Tidak Merokok, Manajemen Berat Badan Dan Konsumsi Alkohol Manajemen Diri Pasien Hipertensi Di Puskesmas "X" Kota Surabaya Selatan	48
Tabel 4.14	Distribusi Frekuensi Tekanan Darah	52
Tabel 4.15	Hubungan Manajemen Diri Dengan Tekanan Darah	53
Tabel 4.16	Hubungan Karakteristik Demografi Pasien Dengan MAP	59

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Formulir Lembar Persetujuan (<i>Informed Consen</i>).....	73
Lampiran 2 Lembar Informasi Untuk Pasien Penelitian	74
Lampiran 3 Formulir Lembar Profil Pasien	75
Lampiran 4 Formulir Kuesioner Pasien.....	76
Lampiran 5 Hasil Analisis.....	78
Lampiran 6 Hasil Kuisisioner yang Di Isi Pasien	134
Lampiran 7 Perizinan Penelitian.....	139

DAFTAR SINGKATAN

H-SCALE	<i>Hypertension-Self care Activity Level Effects</i>
MAP	<i>Mean Arterial Pressure</i>
BP	<i>Blood Pressure</i>
ACE	<i>Angiotensin Converting Ezyme</i>
ACE-I	<i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ARBs	<i>Angiotensin II Receptor Blockers</i>
CCB	<i>Calcium Channel Blockers</i>
NO	<i>Nitric Oxide</i>
HDL	<i>High Density Lipoprotein</i>
LDL	<i>Low Density Lipoprotein</i>
DASH	<i>Dietary Approaches to Stop Hypertension</i>
BMI	<i>Body MassIndek</i>